

花蓮縣 107 年度「新住民語文教學支援人員培訓」報名表

參加班別	<input type="checkbox"/> 教學支援人員資格班 (新學員)		<input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 符合就業服務法之外籍生 <input type="checkbox"/> 本國籍東南亞語系(所)畢業生 <input type="checkbox"/> 具教師證及新住民官方語言認證證書者				
	<input type="checkbox"/> 教學支援人員進階班 (曾取得教學支援人員證書)		取得年份 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 核定文號_____ 證書字號_____核發單位_____				
	<input type="checkbox"/> 教學支援人員回流教育班 (曾取得教學支援人員證書)		取得年份 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 核定文號_____ 證書字號_____核發單位_____				
姓名	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	原國籍			
住家電話	行動電話		(本人)				
職業	email						
午餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	身份證字號 或居留證號	陪媽媽 上課		姓名	生日	身份證 字號
		出生日期	西元 年 月 日	小孩一			
聯絡地址			小孩二				
學歷： <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博 士			小孩三				
教學經歷 <input type="checkbox"/> 國小樂學課程 <input type="checkbox"/> 內政部新移民生活體驗營講師 <input type="checkbox"/> 母語傳承教師 <input type="checkbox"/> 其他_____							
您如何得知課程訊息(可複選)			您為何想參加培訓課程(可複選)				
<input type="checkbox"/> 學校網站 <input type="checkbox"/> 學校公佈欄 <input type="checkbox"/> 曾培訓的學員告知 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 其他			<input type="checkbox"/> 成為 108 年合格之新住民母語教學支援人員 <input type="checkbox"/> 擔任國中語文課程教學支援人員 <input type="checkbox"/> 擔任國小語文課程教學支援人員 <input type="checkbox"/> 增加工作機會 <input type="checkbox"/> 親友鼓勵 <input type="checkbox"/> 其他				

備註：

- 請於 107 年 6 月 29 日前線上報名或填妥個人報名表傳真報名：03-8654001 或 e-mail 報名：hcs1210@gmail.com
- 請檢附相關證明文件(依據報名資格及班別提供影本)
 - ◎新住民：身份證背面出生地，或居留證；二代請提供戶籍謄本
 - ◎外籍生：工作證
 - ◎東南亞系所學生(含畢業生)：畢業證書或學生證
 - ◎教師：教師證及官方(教育部)認證之語言證書
 - ◎報名進階班及回流班：教學支援人員證書